

A Nemours, le 31 Mai 2017

«NOM_CLI»
«ADR_FI_CL1»
«ADR_FI_CL2»
«ADR_FI_CL4»
«CONTACT1»

Cde client : «CODE_CLI»

Fax : «FAX»

URGENT – INFORMATION SECURITE PRODUIT

Concerne : Rappel de Lots

FLACON POUR ULTRA-TURRAX AVEC BILLES ET EAU BIO MOL STERILE

Référence : UTX001

Cher(e) Client(e),

Notre fournisseur CEB a identifié que certains flacons de la référence UTX001 provenant des numéros de lots listés dans le Tableau n°1 sont susceptibles de remettre en cause la résistance mécanique à l'usage. Par mesure de précaution nous procédons au rappel des lots suivants :

Tableau 1 : Lots impactés par ce rappel

LOT	DATE DE PEREMPTION
625703	Février 2018
0163626	Mai 2018
0163627	Mai 2018
0163669	Juin 2018
0163670	Juin 2018
0163728	Juillet 2018

Actions à mettre en œuvre

Afin d'organiser au mieux ce rappel de produit, nous vous demandons de suivre les mesures suivantes :

1. Identifier et isoler les produits appartenant aux lots listés dans le tableau ci-dessus
2. Informer les utilisateurs concernés dans votre établissement de cesser d'utiliser les produits des lots impactés
3. Renseigner le formulaire joint et le faxer au numéro indiqué, même si les produits des lots impactés sont épuisés (*le cas échéant, indiquer « 0 » dans la case « quantités »*)

A réception de votre fax, notre Service Clients vous contactera pour organiser la reprise et le remplacement des produits.

Nous vous prions d'accepter toutes nos excuses pour les inconvénients générés par cette situation et vous présentons, Cher(e) Client(e), nos salutations distinguées.

Fatou DAO
Responsable Qualité
CML-ID

FORMULAIRE D'AVIS DE RECEPTION

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire par fax au **0164781469** ; au plus tard le **16 Juin 2017**. A réception de votre fax, notre Service Clients vous contactera pour organiser la reprise et le remplacement des produits.

Avez-vous en stock les produits concernés par ce rappel de lot ? OUI NON

Si oui :

DESIGNATION	REFERENCE	LOT	QUANTITE (en unité)
FLACON POUR ULTRA-TURRAX	UTX001	625703	
		0163626	
		0163627	
		0163669	
		0163670	
		0163728	

Nom de l'établissement:

Adresse:

Code postal :

Ville :

Nom du Contact :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Signature :

Date :